

Questionnaire d'auto-évaluation

Nom :

Prénom :

Coordonnées (téléphone) :

Mail :

Nom de votre entreprise / nature de votre activité ou de votre projet :

.....

.....

.....

Communication

1. Avez-vous des outils de communication de moins de 1 an ? oui non

Si oui, lesquels :

.....

.....

.....

2. Avez-vous des notions en matière de communication ? oui non

3. Avez-vous en projet de créer de nouveaux outils de communication ? oui non

4. Avez-vous une idée de votre support pour communiquer ? oui non

5. Avez-vous réfléchi à des messages pour votre communication ? oui non

6. Connaissez-vous les atouts de votre entreprise à mettre en avant ? oui non

7. Avez-vous identifié à quelle clientèle s'adresse cette communication ? oui non

8. Avez-vous réfléchi au mode de diffusion de ce nouvel outil de communication ? oui non

9. Avez-vous défini un budget pour la communication ? oui non

10. Envisagez-vous de réaliser ce nouvel outil avec un professionnel ? oui non

11. Qu'attendez-vous de ces outils de communication ?

.....

.....

.....